**BOLVADİN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

20….-20…. Eğitim-Öğretim yılı …………. Yarıyılında aşağıdaki tabloda bilgileri belirtilen derslere ilişkin derslik değiştirme işleminin …………………………………… ……………………………………………………………………………………….. nedeniyle gerçekleştirilmesi hususunda;

Gereğini arz ederim. ……/……./20…

İMZA

Öğr. Elm. Adı Soyadı

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bölüm/Program** | **Dersin Adı** | **Mevcut Derslik** | **Talep Edilen Derslik** | **Tarih** | **Süre** |
|  |  |  |  | …./…../20…. |  |
|  |  |  |  | …./…../20…. |  |
|  |  |  |  | …./…../20…. |  |

**UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR**

……./……./20…

Dr. Öğr. Üyesi Murat KESKİN

Müdür Yardımcısı